

**PERBEDAAN DEPRESI PADA PASIEN ASMA PERSISTEN SEDANG
DAN BERAT DENGAN PASIEN PPOK DERAJAT SEDANG
DAN BERAT DI RSUD DR. MOEWARDI**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



ARUM ALFIYAH FAHMI

G0010028

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

commit to user
2013

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi dengan judul: Perbedaan Depresi pada Pasien Asma Persisten Sedang dan Berat dengan Pasien PPOK Derajat Sedang dan Berat di RSUD Dr. Moewardi

Arum Alfiah Fahmi, NIM: G.0010028, Tahun: 2013

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Pada Hari Sabtu, Tanggal 5 Oktober 2013

Pembimbing Utama

Nama : Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P (K)
NIP : 1962 0502 198901 2001 (.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : Sumardiyono, SKM., M.Kes
NIP : 1965 0706 198803 1002 (.....)

Penguji Utama

Nama : Dr. Reviono, dr., Sp.P (K)
NIP : 1965 1030 200312 1001 (.....)

Anggota Penguji

Nama : Arif Suryawan, dr., AIFM
NIP : 1958 0327 198601 1001 (.....)

Surakarta,

Ketua Tim Skripsi

Dekan FK UNS

Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D

NIP 19751221 200501 2 001

Prof. Dr. Zainal Arifin Adnan, dr., Sp.PD-KR-FINASI

NIP 19510601 197903 1 002

commit to user

ABSTRAK

Arum Alfiah F., G0010028, 2013. Perbedaan Depresi pada Pasien Asma Persisten Sedang dan Berat dengan Pasien PPOK Derajat Sedang dan Berat di RSUD Dr. Moewardi.

Latar Belakang: Asma dan PPOK adalah penyakit kronis paru yang sering ditemui. Serangan sesak napas yang berulang pada kedua penyakit ini menyebabkan timbulnya depresi. Terlebih pada pasien PPOK terdapat pengaruh mediator inflamasi TNF- α dan IL-6 yang membuat depresi lebih berat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan depresi antara pasien asma persisten sedang dan berat dengan pasien PPOK derajat sedang dan berat di RSUD Dr. Moewardi.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*, subjek penelitian adalah pasien asma persisten sedang dan berat dan juga pasien PPOK derajat sedang dan berat yang datang ke Poliklinik Paru RSUD Dr. Moewardi pada bulan April-Juni 2013. Sampel diambil dengan menggunakan *purposive sampling*. Data penelitian diperoleh dari hasil pengisian kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI-II). Data yang diperoleh kemudian dianalisis dengan uji *t-test* melalui program SPSS 18 for Windows.

Hasil: Pada penelitian ini diperoleh sampel penelitian sebanyak 39 orang pasien yang terdiri dari 21 orang pasien asma persisten sedang dan berat dan 18 pasien PPOK derajat sedang dan berat. Dari hasil olah data, median skor BDI-II pasien PPOK (11,89) lebih tinggi jika dibandingkan dengan pasien asma (8,71). Data yang didapat kemudian dianalisis dengan *t-test* dengan hasil $p = 0,062$.

Simpulan: Tidak terdapat perbedaan depresi pada pasien asma persisten sedang dan berat dengan pasien PPOK derajat sedang dan berat di RSUD Dr. Moewardi.

Kata kunci: Asma persisten sedang dan berat, PPOK derajat sedang dan berat, depresi.

ABSTRACT

Arum Alfiah F., G0010028, 2013. The Difference of Depression between Moderate to Severe Persistent Asthma and Moderate to Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) in Dr. Moewardi Hospital.

Background: Asthma and COPD are most pulmonary chronic disease. Recurrence dispnea attack in both can trigger the depression. Beside that, in COPD patient has mediator proinflammation are $\text{TNF-}\alpha$ and IL-6 that can make severe depression. The aim of this study is to know the difference of depression between moderate to severe persistent asthma and moderate to severe Chronic Ostructive Pulmonary Disease (COPD) in Dr. Moewardi Hospital.

Methods: This study is an observational analytic with cross sectional approach. The subjects are moderate to severe persistent asthma and moderate to severe Chronic Ostructive Pulmonary Disease (COPD) who came to pulmonary medicine clinic of Dr. Moewardi Hospital on April until June 2013. Subject were selected through purposive sampling. The study data obtained by doing interview qoestionnaire Beck Depression Inventory II (BDI-II). The data were analyze by t-test through SPSS program 18 for Windows.

Results: Data from 39 subjects consisting of 39 moderate to severe persistent asthma patients and 18 moderate to severe COPD patients. Median score of BDI-II moderate to severe COPD (11,89) is higher than moderate to severe persistent asthma (8,71). Data was also analyze by t-test by the significance $p = 0,062$.

Conclusion: The study suggested no significant differences of depression between moderate to severe persistent asthma and moderate to severe COPD.

Keyword: moderate to severe persistent asthma, moderate to severe COPD, depression.

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Surakarta, 5 Oktober 2013

Arum Alfiyah Fahmi
NIM. G0010028

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat dan ridho-Nya skripsi dengan judul **“Perbedaan Depresi pada Pasien Asma Persisten Sedang dan Berat dengan Pasien PPOK Derajat Sedang dan Berat di RSUD Dr. Moewardi”** dapat terselesaikan.

Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan tingkat sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret. Penelitian ini tidaklah dapat terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu:

1. Prof. Dr. Zainal Arifin Adnan, dr., Sp.PD-KR-FINASIM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
2. Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P (K) selaku pembimbing utama atas segala bimbingan, masukan dan motivasi bagi penulis.
3. Sumardiyono, SKM., M.Kes selaku pembimbing pendamping atas segala bimbingan, masukan dan motivasi bagi penulis.
4. Dr. Reviono, dr., Sp.P (K) selaku penguji utama atas segala masukan dan koreksi untuk berbagai kekurangan dalam skripsi ini.
5. Arif Suryawan, dr., AIFM selaku anggota penguji atas segala masukan dan koreksi untuk berbagai kekurangan dalam skripsi ini.
6. Muthmainah, dr., M.Kes selaku Ketua Tim Skripsi, beserta seluruh Anggota dan Staf Bagian Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
7. Kedua orang tuaku (Bapak H.Muh Jamharo dan Ibu Ngatinah) yang selalu memberikan doa restu dan dukungan.
8. Sahabat-sahabatku kelompok Tutorial 14 (Candra, Coraega, Erma, Gunung, Namira, Puji, Paksi, Satria Adi dan Yunita) yang selalu memberikan semangat dan dukungan.
9. Teman seperjuangan di Skripsi Bagian Paru, Yonisa dan Ivan yang selalu kebersamai dari awal penyusunan proposal, dan Ekkim yang membantu memahami analisis data statistik dalam skripsi ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak terlepas dari banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan untuk perbaikan di masa datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Surakarta, 5 Oktober 2013

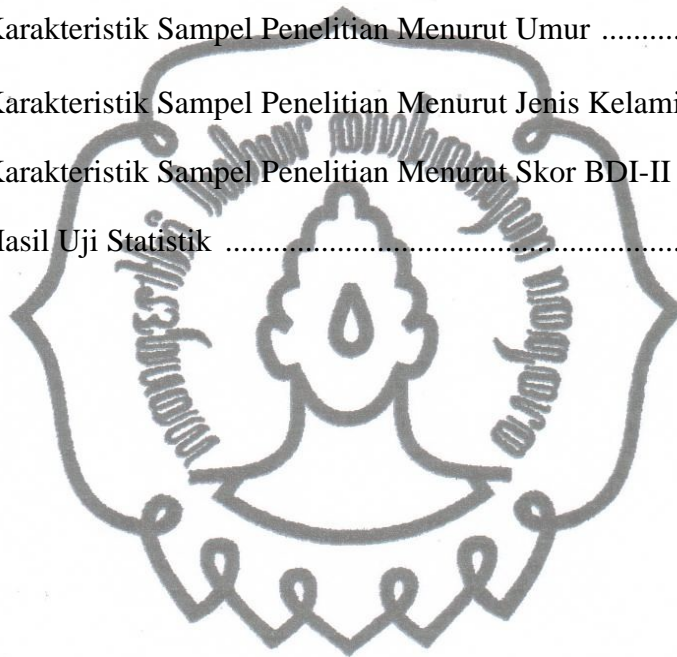
Arum Alfiah Fahmi

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II LANDASAN TEORI	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Asma	6
2. PPOK	10
3. Depresi	14
4. <i>Beck Depression Inventory</i> – II (BDI-II)	21
5. Hubungan Asma dan PPOK dengan Depresi	22
B. Kerangka Pemikiran	23
C. Hipotesis	24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	25
A. Jenis Penelitian	25
B. Lokasi Penelitian	25
C. Subjek Penelitian	25
D. Teknik Sampling	26
E. Rancangan Penelitian	27
F. Identifikasi Variabel Penelitian	27
G. Definisi Operasional Variabel Penelitian	28
H. Instrumen Penelitian	29
I. Cara Kerja	30
J. Teknik Analisa Data	30
BAB IV HASIL PENELITIAN	31
A. Data Hasil Penelitian	31
B. Analisis Statistika	37
BAB V PEMBAHASAN	39
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	45
A. Simpulan	45
B. Saran	45
DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Keparahan Asma	8
Tabel 2.2 Perbedaan Asma dan PPOK	11
Tabel 2.3 Klasifikasi PPOK Berdasarkan Derajat Berat Penyakit	13
Tabel 4.1 Karakteristik Sampel Penelitian Menurut Umur	31
Tabel 4.2 Karakteristik Sampel Penelitian Menurut Jenis Kelamin	32
Tabel 4.3 Karakteristik Sampel Penelitian Menurut Skor BDI-II	32
Tabel 4.4 Hasil Uji Statistik	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sitokin Proinflamasi yang Berperan dalam Asma	6
Gambar 2.2 Mekanisme Asma	7
Gambar 2.3 Sitokin yang Berperan pada PPOK	10
Gambar 2.4 Mekanisme Emfisema pada Perokok	12



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Concent*

Lampiran 2 *Lie Minessota Multiphasic Personality Inventory (LMMPI)*

Lampiran 3 *Beck Depression Inventory - II (BDI-II)*

Lampiran 4 Data Hasil Penelitian

Lampiran 5 Hasil Uji Statistik

Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian dari Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas
Maret

